**CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS**
AV ALVARO BENFICA
CNPJ: 04.236.049/0001-07
Telefone: (32) 3294-1386
BOCAINA DE MINAS - MG

# Ordem de Pagamento
**Extra-Orçamentária**

| Número da OP | Exercício | Página |
|---|---|---|
| **000088** | **2020** | **1/1** |

**Pague-se ao(s) Sr(s) abaixo:**

Nome: INSS - 88 Banco/Agência/Conta: - - - -
Endereço: QUADRA A, 15 - CENTRO
Cidade/UF: BRASILIA - DISTRITO FEDERAL CPF/CNPJ: 29.979.036/0001-40 Tel: Fax:
a importância **R$ 1.461,76 (um mil, quatrocentos e sessenta e um reais e setenta e seis centavos)**
Referente a despesas extra-orçamentária: 02 - INSS
Fonte Recursos: 00.01.00 - RECURSOS ORDINÁRIOS

| Especificação | Retenções | |
|---|---|---|
| VALOR REFERENTE AO INSS SEGURADO, RELATIVO A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO / 2020. * AGENTES POLÍTICOS - VEREADORES. | Total Outras Retenções | 0,00 |
| | **Valor Liquido a Pagar** | **1.461,76** |

Data de Emissão: 25/11/2020

Data de Vencimento: 18/12/2020

Waldecir Batista Roque
Tecnico de Contabilidade
CPF: 585.821.346-49 / CRC 045415/O-3

**Autorização de Pagamento**

Autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: _____/_____/__________ Autorizado por: ______________________

RUTH DE OLIVEIRA BEMFICA
PRESIDENTE DA CAMARA
CPF: 172.158.546-04

**Recibo**

Recebi(emos) da CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS, a importância de R$ 1.461,76 (um mil, quatrocentos e sessenta e um reais e setenta e seis centavos) supra correspondente à presente Ordem de Pagamento, do que lhe dou quitação.

BOCAINA DE MINAS, em: 18/12/2020 Assinatura: ______________________

Nome: ______________________ Identidade: ______________________

**Tesouraria**

Pago pelo Doc. nº: Conf. Comprovante Valor: 1.461,76 Banco/Cta: B.B 6580-3

Pago pelo Doc. nº: ____________ Valor: ____________ Banco/Cta: ____________

Pago pelo Doc. nº: ____________ Valor: ____________ Banco/Cta: ____________

Documento nº:

SIMONE CRISTINA PEREIRA
Chefe de Tesouraria
CPF: 033.452.826-74